

### الإشعار بحدوث إصابة

التاريخ: \_\_\_\_\_ الوقت: \_\_\_\_\_ صباحاً/ مساءً

مدرسة: \_\_\_\_\_ الأستاذ/ الصف: \_\_\_\_\_

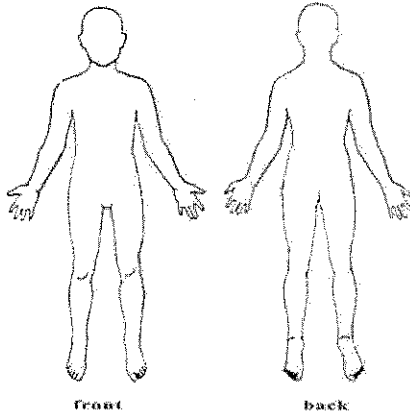
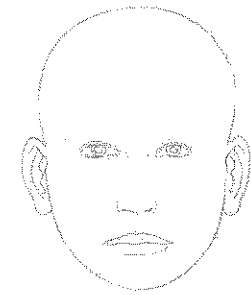
إلى والدين \_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_

هذه الورقة هي من أجل إبلاغك بأن ابنك/ ابنتك أصيب خلال وقته في المدرسة اليوم.

الحدث: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



### وصف الإصابة:

- سحج
- حرق
- رَضَ (أذية بدون جرح)
- جرح
- خلوع
- كَسْر
- بَزَل
- وِثَاء
- شيء آخر: \_\_\_\_\_

### العلاج:

تم الإتصال ب: \_\_\_\_\_ الوالد/ الوصي (إسم) \_\_\_\_\_ في الساعة \_\_\_\_\_ صباحاً/ مساءً

- 911 خدمات الإسعاف
- مراقبة السموم
- عدم الرد على المكالمات/ رسالة صوتية
- حالة الطالب:
- تم توصيله إلى الصف
- تم توصيله إلى البيت
- تم توصيله إلى المستشفى
- التوصيات:
- مراقبة تورم الإصابة
- مراقبة الإصابة لنزيف دم كثيف
- الحفاظ على نظافة وجفاف الإصابة
- مراقبة أي تغيير في سلوك الطفل
- زيارة الطبيب
- شيء آخر: \_\_\_\_\_

تم تعبئة التقرير من قبل: \_\_\_\_\_

رقم الهاتف: \_\_\_\_\_ الفاكس: \_\_\_\_\_

إذا كان لديك أسئلة إضافية يرجى إرسال رسالة إلى [HealthServices@ousd.org](mailto:HealthServices@ousd.org) | [www.ousd.org](http://www.ousd.org)